AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: ISTANZA DI MESSA A DISPOSIZIONE PER LE SUPPLENZE

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente intende mettersi a disposizione di Codesto Istituto per l’attribuzione di eventuali supplenze per le seguenti tipologie di posto:

(N.B. barrare la/e tipologia/e di posto per la/e quale/i si intende presentare la mad)

* Scuola dell’infanzia posto comune
* Scuola dell’infanzia sostegno
* Scuola primaria posto comune
* Scuola primaria posto comune – posto lingua inglese
* Scuola primaria posto sostegno
* Scuola secondaria di I grado classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola secondaria di I grado posto sostegno
* Scuola secondaria di II grado classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola secondaria di II grado posto sostegno

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

* Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l’accesso all’insegnamento per il quale il sottoscritto intende mettersi a disposizione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con il punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione all’insegnamento per il quale il sottoscritto intende mettersi a disposizione :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con il punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

valido per l’inserimento negli elenchi del sostegno della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dell’infanzia/primaria/secondaria di I grado/ secondaria di II grado)

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ , a conoscenza delle indicazioni contenute nell’art. 8, comma 10, e nell’art. 14, comma 1, lettera b) dell’O.M. 60/2020 contenente le indicazioni per la costituzione delle graduatorie provinciali e di istituto per le supplenze personale docente per il biennio 2020/21 – 2021/2022, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni anche di natura penale previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci:

\_\_\_\_\_\_di non aver presentato analoga istanza di messa a disposizione per nessuna tipologia di posto in altra provincia;

\_\_\_\_\_\_di non essere inserito in nessuna graduatoria provinciale e di istituto di altra provincia;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato/a , ai sensi e per gli effetti di cui al “GDPR 679/2016-Regolamento Europeo Protezione Dati” che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali .

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_